

國立聯合大學呼吸防護計畫

110年3月30日第1季職業安全衛生委員會通過

一、法令依據：

依「職業安全衛生法」及「職業安全衛生設施規則」規定，雇主使工作者於有害環境作業需使用呼吸防護具時，應依其作業環境空氣中有害物特性，採取適當之呼吸防護措施，訂定「國立聯合大學呼吸防護計畫」，並據以執行。

二、政策及目標：

(一)政策：維護本校工作者健康福祉，預防作業環境空氣中有害物引起之危害，避免呼吸道相關傷病。

(二)目標：使工作者能正確選擇適當呼吸防護具並有效配戴，避免人員因作業環境吸入空氣中有害物，而導致發生不良健康效應或危害生命。

三、名詞定義：

有害環境係指無法以工程控制或行政管理有效控制空氣中有害氣體、蒸氣及粉塵之濃度，且符合下列情形之一者：

(一)作業場所之有害物濃度超過8小時日時量平均容許濃度之1/2。

(二)作業性質具有臨時性、緊急性，其有害物濃度有超過容許暴露度之虞，或無法確認有害物及其濃度之環境。

(三)氧氣濃度未達18%之缺氧環境，或其他對勞工生命、健康有立即危害之環境。

四、適用對象：

本校工作者於有害環境需使用呼吸防護具之人員。

五、組織職責：

(一)環境保護暨安全衛生中心(簡稱:環安衛中心):

1. 制訂、推動與執行本計畫。
2. 協助危害辨識及暴露評估。
3. 協助各單位呼吸防護具之選用。
4. 協助規劃全校性呼吸防護具教育訓練。
5. 實工作者的生理評估及呼吸防護具密合度測試。

(二)特約臨場健康服務醫師:

執行使用呼吸防護具工作者之生理醫學評估。

(三)適法範圍之各級(院、系及所)單位:

1. 參與並協助本計畫之執行。
2. 辦理危害辨識及暴露評估。
3. 實施呼吸防護具選用評估，並教導要求所屬確實使用。
4. 確認工作者接受呼吸防護教育訓練、密合度測試及生理醫學評估。

5. 提供作業人員配戴的呼吸防護具及其配件之完整性。
6. 確認作業人員了解各項作業安全標準流程及需要配戴合適呼吸防護具。
7. 督促及要求作業人員正確配戴呼吸防護具。
8. 確保呼吸防護具做到適當的清潔、保養及存放。
9. 確認沒有造成作業人員配戴不適。
10. 持續檢視及降低作業環境之呼吸暴露危害。

(四)適法範圍之工作者：

1. 配合辦理危害辨識及暴露評估。
2. 配合生理評估。
3. 遵守各作業場所之呼吸防護具配戴規定。
4. 接受呼吸防護具配戴密合度檢測。
5. 接受呼吸防護教育訓練。
6. 落實保養及維護自己所屬的呼吸防護具，並存放於陰涼乾淨及不受污染的位置。
7. 當對呼吸防護具的密合度有疑慮時，應主動向單位主管或工作場所負責人反應並更新。
8. 發現呼吸防護具的效能不足或其他關於本計畫的重要情事，應主動向單位主管或工作場所負責人反應。

六、計畫項目與實施：

各單位實驗室及作業場所之作業環境依其可能暴露有害物之特性，採取適當之呼吸防護措施及計畫項目如下，呼吸防護計畫作業流程如圖 1 所示：

(一)危害辨識及暴露評估：

1. 危害辨識：

- (1)空氣中有害物之名稱及濃度。
- (2)有害物在空氣中為粒狀、氣狀或其他狀態。
- (3)作業型態及內容。
- (4)是否為缺氧環境或對勞工生命、健康造成立即危害之環境。
- (5)作業環境中是否有易燃氣體、易爆氣體，或環境易受不同大氣壓力、高低溫等影響。

2. 暴露評估：

- (1)符合勞工作業環境監測實施辦法所列之作業場所，依規定辦理作業環境監測之評估。
- (2)符合國家標準 CNS 15030 化學品分類，具有健康危害之化學品者，依危害性化學品評估及分級管理辦法規定，辦理暴露評估。

- (3)從事臨時性、短暫性或維修保養等非經常性作業之工作者，應視其不同作業環境及特性，實施必要之監測及評估，掌握工作者實際暴露實態。
 - (4)於發生事故緊急應變時，需進入災區執行搶救、止漏或其他緊急處置任務之工作者，應評估其可能之最嚴重暴露情境，確保依各狀況所選用之防護具可提供戴用人員充分之防護。
3. 各單位實驗室及作業場所人員依其工作環境填寫「表 1 有害環境暴露評估表」提交環安衛中心。

(二)呼吸防護具之選擇：

1. 依據有害環境暴露評估判斷結果屬於有害環境，需參考「圖 2 呼吸防護具選用流程」及「圖 3 各類型呼吸防護具之指定防護係數(Assigned Protection Factor, APF)」，填寫「表 2 呼吸防護具選用評估表」，選擇適合並通過檢測認證之呼吸防護具。
2. 選擇使用半面體或全面體等緊密貼合式呼吸防護時，應依工作者生理狀況及防護需求，由勞工健康護理人員實施生理評估及密合度測試，應於初次戴用前或每年至少一次接受生理評估「表 3 國立聯合大學呼吸生理評估調查表」，以確認工作者使用呼吸防護具的生理負荷能力，避免因使用呼吸防護具而造成傷害。
3. 由特約臨場健康服務醫師評估後，結果不適合佩戴相關呼吸防護具者，建議可使用動力濾淨式呼吸防護具(Powered Air Purifying Respirator, PAPR)，若仍不符合使用，則應重新進行工作調整，分配至不須使用呼吸防護具之地點操作或工作。
4. 完成生理評估後，勞工健康護理人員將評估結果填入「表 4 國立聯合大學呼吸生理評估調查彙整表」。

(三)呼吸防護教育訓練：

戴用呼吸防護具之人員須接受教育訓練，使其使用呼吸防護具時能達到預期的防護效果。認知為何使用呼吸防護具、如何維護呼吸防護具、穿戴呼吸防護具密合檢點及當呼吸防護具失去保護作用時採取措施，使其正確使用密合良好的呼吸防護具。

(四)呼吸防護具之使用：

工作者於配戴呼吸防護具進入作業區域前，應實施密合檢點，確實調整面體及檢點面體與顏面間密合情形，確認處於良好狀況才可使用，密合檢點分為正壓檢點及負壓檢點如「圖 4 半面體呼吸防護具正確戴用及密合檢點示範」。

(五)呼吸防護具之維護及管理：

工作者應依以下原則維護及管理，以維護呼吸防護具之防護效能：

1. 清潔及消毒：當日作業後應依製造商的說明書進行呼吸防護具之清潔與消毒。
2. 儲存：根據製造商的提醒事項進行保存，存放於不受污染適當位置。
3. 檢查：所有呼吸防護具在每次使用前、後以及清潔保養時進行檢視，若為緊急應變時所

使用的呼吸防護具則每個月進行檢視。

4. 維修：當呼吸防護具有任何毀損時，皆不能再繼續使用；當呼吸防護具發生蒸氣或氣體破出、呼吸阻力改變或面體洩漏等狀況時，應更換或修護呼吸防護具。
5. 領用：若呼吸防護具有破損或過期，需進行更換時，應向工作場所負責人或單位主管進行申請。
6. 廢棄：對毀損或失效的呼吸防護具予以廢棄，確實讓工作者能夠使用到新的且具有良好防護效果之呼吸防護具。

(六)成效評估及改善：

1. 每年至少一次對於呼吸防護計畫進行評估及檢討。
2. 執行呼吸防護計畫相關紀錄文件留存3年。

七、本計畫經職業安全衛生委員會會議通過後公布實施。

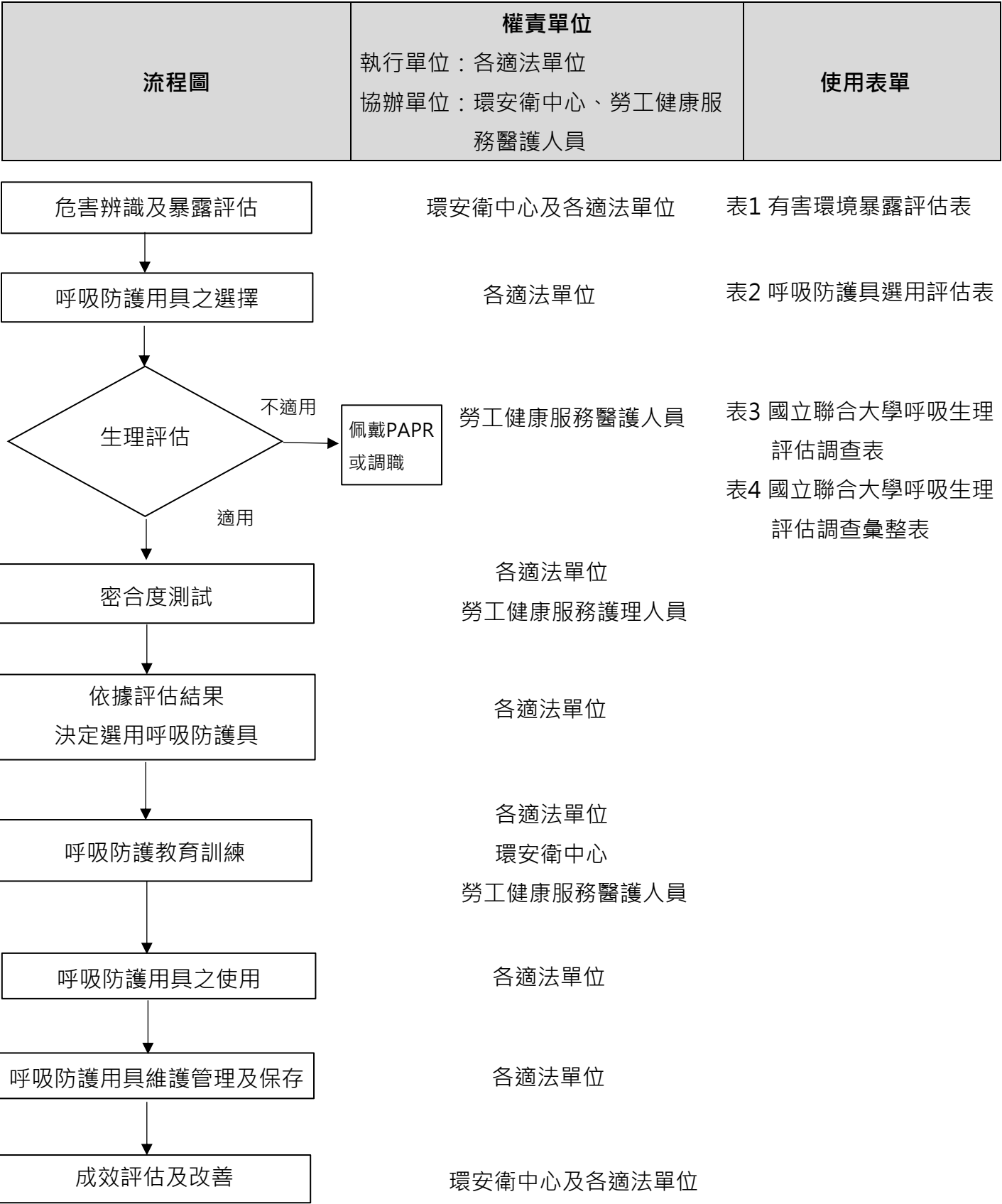
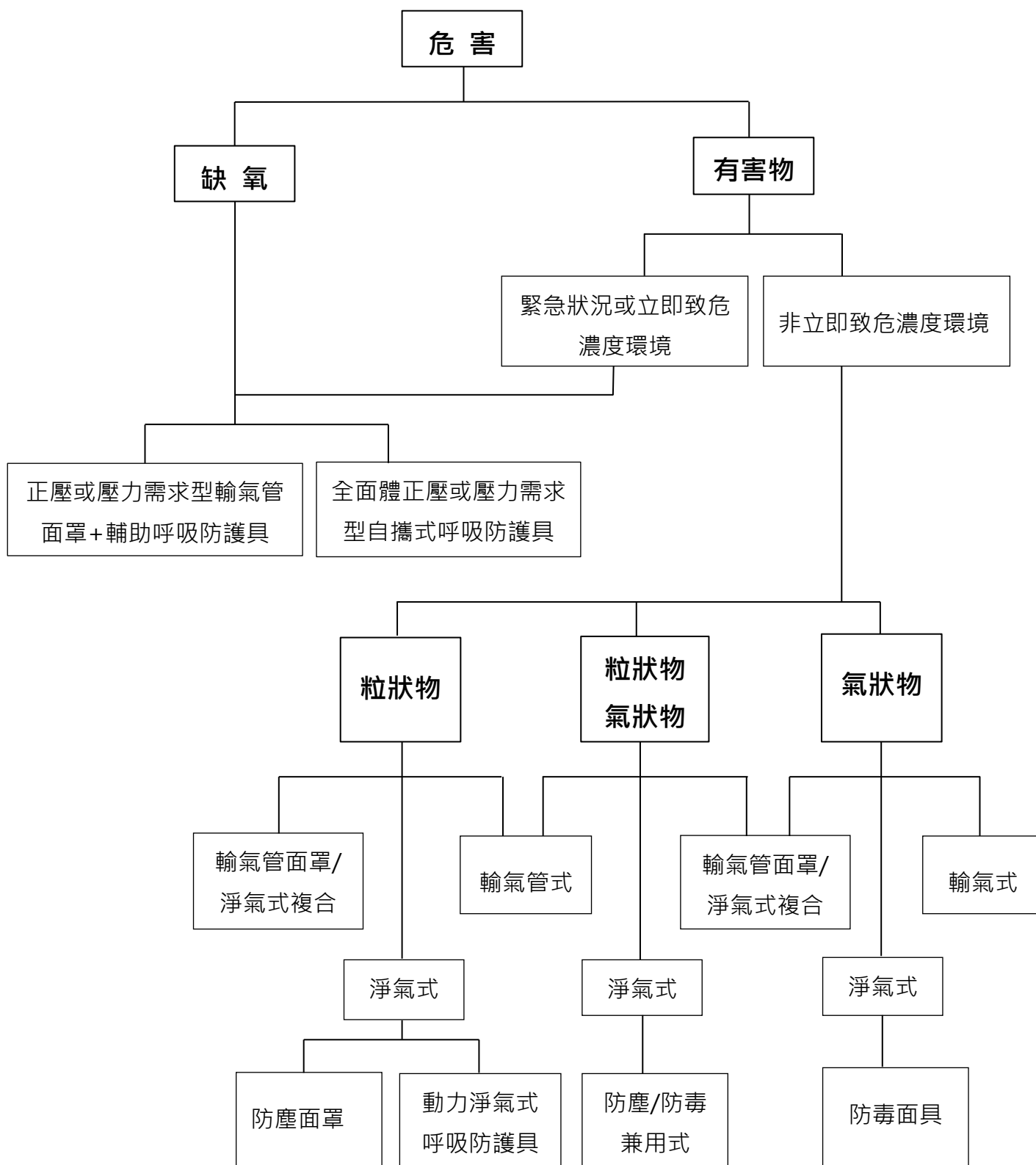


圖1 呼吸防護計畫作業流程



1.計算危害比 (HR)：

HR= 有害物濃度 / 容許暴露濃度。

2.確認指定防護係數 (APF)：

依據 HR 值選擇具有適當指定防護係數之防護具，指定防護係數(APF)建議值必須大於危害比

資料來源: 109 年勞動部職業安全衛生署呼吸防護計畫技術參考手冊(2020.06.29)

圖 2 呼吸防護具選用流程


◎淨氣式呼吸防護具 (需進行密合度測試)

				
過濾面體式口罩 APF=10	半面體呼吸防護具 APF=10	全面體呼吸防護具 APF=50	全面體動力淨氣式呼吸 防護具 (PAPR · 緊密貼合式) APF=1000	半面體動力淨氣式呼吸 防護具 (PAPR · 緊密貼合式) APF=50

◎淨氣式呼吸防護具 (不需進行密合度測試)

	
動力淨氣式呼吸防護具 (PAPR · 寬鬆面體) APF=25	動力淨氣式呼吸防護具 (PAPR · 頭盔) APF=25/1000*

◎供氣式呼吸防護具 (需進行密合度測試)

	全面體壓力需求型自攜式呼吸防護具 (SCBA · 緊密貼合式) APF = 10,000 需求型 APF = 50
---	---

*：呼吸防護具如指定防護係數達1000以上，防護具的製造商/ 供應商須提供通過相關國際規範認證之檢驗證明。

資料來源: 109 年勞動部職業安全衛生署呼吸防護計畫技術參考手冊(2020.06.29)

圖 3 各類型呼吸防護具之指定防護係數

◎半面體呼吸防護具正確戴用流程

OSHA 勞動部職業安全衛生署
OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION, MINISTRY OF LABOR

半面體呼吸防護具 正確戴用流程

參考例

裝配完成圖
將濾毒罐或濾綿匣
正確的組裝於面體上



Step 1 將頭套固定於頭部後方，
另一隻手固定面體位置。



Step 2 將面體下固定扣環拉至
頸後相扣固定。



Step 3 逐一調整面體位置、頭帶
與扣環長度來調整鬆緊。



穿戴方式因呼吸防護具廠牌、型號不同有異，請依專業廠商指示戴用。

◎半面體呼吸防護具密合檢點示範

OSHA 勞動部職業安全衛生署
OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION, MINISTRY OF LABOR

半面體呼吸防護具 | 密合檢點



正壓檢點

用掌心蓋住呼氣閥並用力吐氣，
檢查面體是否有輕微膨脹。



負壓檢點

蓋住濾匣進氣口並用力吸氣，
面體應呈輕微凹陷。

資料來源: 勞動部職業安全衛生署網站

<https://www.osha.gov.tw/1106/29647/29814/29818/?Page=1&PageSize=10> (2021.3.12)

圖 4 半面體呼吸防護具正確戴用及密合檢點示範

表1 有害環境暴露評估表

系所單位/ 作業區域、實驗室號及室名:		作業項目/作業內容:						日期: 年 月 日						
可能暴露有害物 之人員姓名:	<input type="checkbox"/> 教職員: <input type="checkbox"/> 領薪學生: <input type="checkbox"/> 其他受工作場所負責人指揮監督從事勞動人員:							填表人姓名:		實驗室負責人(簽章):				
								連絡電話:						
								e-mail:						
可能暴露有害物資訊						工程控制 設施	是否 缺氧 環境	請查看化學品安全資料 第八項暴露預防措施之控制參數			暴露評估 方式	暴露評估 結果	判斷是否 為有害環境	
#	有害物名稱	CAS No.	作業時間類型 (註)	狀態	每次平均 使用量 (公斤)	是否於抽氣 櫃、抽氣罩 中操作		容許 濃度 (PEL)	短時間時量 平均容許濃度 (STEL)	最高容許 濃度 (Ceiling)	(環安衛中心協助)			
1			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
2			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
3			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
註:【臨時性作業】:作業期間不超過3個月且1年內不再重覆者。 【作業時間短暫】:每日作業時間在1小時以內者。 【作業期間短暫】:作業期間不超過 1個月, 且確知自該作業終了日起6個月, 不再實施該作業者。														

表2 呼吸防護具選用評估表

系所單位/作業區域、 實驗室號及室名:		作業項目 /作業內容:		日期: 年 月 日	
可能暴露有害 物之人員姓 名:	<input type="checkbox"/> 教職員:			填表人姓名:	
	<input type="checkbox"/> 領薪學生:			連絡電話:	
	<input type="checkbox"/> 其他受工作場所負責人指揮監督從事勞動人員:			e-mail:	
實驗室負責人(簽章):					

可能暴露有害物資訊												選用呼吸防護具種類				
#	有害物 名稱	CAS No.	作業時間類型 (註1)	狀態	每次 平均 使用量 (公斤)	是否於 抽氣櫃 、抽氣罩 中操作	是否 缺氧 環境	容許 濃度	暴露評估 方式	暴露 評估 結果	危害比 HR (註2)	類型	廠牌	面體 型號	國際 認證 種類	指定防 護係數 APF (註3)
1			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理							
2			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理							
3			<input type="checkbox"/> 臨時性作業 <input type="checkbox"/> 作業時間短暫 <input type="checkbox"/> 作業期間短暫 <input type="checkbox"/> 8小時作業	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		<input type="checkbox"/> 監測 <input type="checkbox"/> 定量推估 <input type="checkbox"/> 化學品分級管理							

註1:【臨時性作業】:作業期間不超過3個月且1年內不再重覆者。

【作業時間短暫】:每日作業時間在1小時以內者。

【作業期間短暫】:作業期間不超過 1個月，且確知自該作業終了日起6個月，不再實施該作業者。

註2: 危害比 (HR)= 有害物濃度 / 容許暴露濃度。

註3: 指定防護係數 (APF):依據 HR 值選擇具有適當指定防護係數之防護具，指定防護係數(APF)建議值必須大於危害比(HR)，

請參閱『圖3 各類型呼吸防護具之指定防護係數(APF)』。

表 3 國立聯合大學呼吸生理評估調查表

第一部份：以下由作業人員填寫

一、基本資料

單位		職稱		姓名		性別	
年齡		身高		體重		評估表序號：	

二、呼吸防護具使用情形

1. 過去是否曾使用過呼吸防護具？

☐ 否 ☐ 是，類型：_____

2. 目前須戴用的呼吸防護具種類

☐ 過濾面體式口罩(即拋棄式防塵口罩，如:N95，不含平面式口罩)

☐ 半面體面罩

☐ 全面體面罩(請填寫第二部份)

☐ 動力淨氣式呼吸防護具

☐ 輸氣管面罩

☐ 自攜式呼吸防護具(請填寫第二部份)

3. 目前所配戴的呼吸防護具是否搭配其他呼吸防護濾材一起使用？

☐ 否

☐ 搭配高效率空氣濾材(HEPA)使用

☐ 搭配過濾氣狀有害物之濾罐使用(例如:有機濾毒罐、酸性濾毒罐…)

☐ 搭配過濾粒狀有害物之濾匣或濾棉(例如:N95濾棉、P100濾棉…)

4. 使用呼吸防護具時，是否有其它個人防護設備？

☐ 否 ☐ 是，防護衣型號、類型：_____

其他防護具：_____

5. 目前呼吸防護具使用時間的長度及頻率？

☐ 只有逃生時使用 ☐ 只有緊急救援時使用 ☐ 每周小於 5 小時

☐ 每天小於 2 小時 ☐ 每天 2-4 小時 ☐ 每天超過 4 小時

三、疾病史

1. 您是否曾經被醫師診斷出有以下的疾病？

☐ 癲癇 ☐ 糖尿病 ☐ 呼吸道過敏 ☐ 幽閉恐懼症 ☐ 嗅覺問題

2. 您是否曾經被醫師診斷出有下述肺部問題？

☐ 氣喘 ☐ 氣胸 ☐ 肺炎 ☐ 肺癌 ☐ 肺結核 ☐ 塵肺症 ☐ 肺高壓 ☐ 肺氣腫

☐ 肋骨骨折 ☐ 任何胸部外傷或手術 ☐ 慢性支氣管炎 ☐ 聲帶窄縮或相關疾病

☐ 其他經確診的肺部與呼吸道疾病：_____

3. 您是否曾經被醫師診斷出有以下心臟或心血管問題？

☐ 心臟病 ☐ 中風 ☐ 心絞痛 ☐ 心衰竭 ☐ 高血壓 ☐ 心律不整(心跳不規則)

☐ 腿或腳有水腫情況(非走路造成的) ☐ 其它：_____

四、現在健康狀態

1. 您現在或最近一個月內是否有抽菸？

☐ 否 ☐ 是，_____根/天

2. 您現在是否因以下問題正在服用藥物？

☐ 心臟問題 ☐ 呼吸問題 ☐ 控制血壓 ☐ 癲癇

3. 您現在是否有以下肺部症狀？

☐ 無

☐ 呼吸急促 ☐ 與同年紀的人一起行走，有明顯落後並感覺喘

☐ 在平地行走時有呼吸急促情形 ☐ 一般速度行走於平地時必須停下來呼吸再走

☐ 洗澡或穿衣時有呼吸急促 ☐ 呼吸急促情形會影響工作

☐ 咳嗽時有濃稠的痰 ☐ 早晨時因咳嗽而醒來 ☐ 咳嗽大部分發生在平躺時

☐ 最近一個月有咳血 ☐ 哮喘(呼吸時有咻咻聲) ☐ 哮喘會影響工作

☐ 深呼吸時感到胸口疼痛

☐ 其它您認為可能是肺部引起的症狀：_____

4. 您是否曾有以下心臟或心血管症狀？

☐ 無 ☐ 時常感覺到胸痛或胸悶 ☐ 活動時感到胸痛或胸悶

☐ 胸痛或胸悶影響工作 ☐ 過去兩年內曾感覺到心跳有時會停頓一下或少跳一下

5. 使用呼吸防護具是否有以下不適情形？

☐ 無 ☐ 眼睛不舒服 ☐ 皮膚過敏或紅疹 ☐ 焦慮 ☐ 全身無力或疲倦

☐ 其它干擾使用呼吸防護具的問題：_____

五、工作類型

1. 工作負荷：

☐ 輕度至中度工作 (<200 仟卡/小時；2-3 METS [代謝當量])：持續性坐姿作業、長時間站立或平地無負重行走(速度小於4.5公里/小時)、經常搬抬4.5公斤以下物件。平均持續時間：_____小時_____分鐘。

☐ 中度至重度工作 (200-350 仟卡/小時；4-5 METs)：經常搬抬4.5公斤以上物件、偶爾搬抬9~23公斤物件。平均持續時間：_____小時_____分鐘。

☐ 重度以上工作 (>350 仟卡/小時；5-10 METs)：經常攜帶11.4公斤以上物件行走或站立、救災及緊急應變。平均持續時間：_____小時_____分鐘。

註：偶爾：小於三分之一的工作時間；經常：約三分之二工作時間；持續：大於三分之二工作時間。

2. 工作環境：【以下由執行生理評估之醫護人員填寫】

☐ 高溫環境：綜合溫度熱指數(WBGT) _____ ☐ 高氣溫戶外作業(HI)

☐ 極低溫環境：環境溫度：_____°C ☐ 潮濕環境

☐ 高海拔(超過 1500 公尺)或低於正常含氧量環境

☐ 其他：_____環境

3. 請描述作業人員在使用呼吸防護具時會遇到特別或有害的情形：(例如局限空間、威脅生命的氣體)

4. 提供作業人員在使用呼吸防護具時，會暴露到的有毒危害物質之資訊：

- (1) 第一種物質名稱：_____
- 預估會暴露的最高濃度：_____
- 暴露的時間：_____
- (2) 第二種物質名稱：_____
- 預估會暴露的最高濃度：_____
- 暴露的時間：_____
- (3) 第三種物質名稱：_____
- 預估會暴露的最高濃度：_____
- 暴露的時間：_____

六、總結建議

1. 經評估員工之調查表或進一步醫學評估，該員工能夠使用以下呼吸防護具：

- ☐ 半面體、負壓淨氣式呼吸防護具。
- ☐ 全面體、負壓淨氣式呼吸防護具。
- ☐ 全面體、正壓供氣式呼吸防護具及自攜式呼吸防護具。
- ☐ 該勞工不適合使用呼吸防護具。
- ☐ 目前資訊不足難以判定，為補充更多資訊去評估該勞工是否適合戴用呼吸防護具，須要執行以下醫學檢查：

2. 可配戴呼吸防護具，但有其他限制：

3. 評估結果或建議：

作業人員簽名：_____

勞工健康服務護理人員，簽章：_____

勞工健康服務醫師，簽章：_____

日期： 年 月 日

第二部份:由配戴「全面罩」及「自攜式呼吸防護具」的作業人員填寫

一、過去病史

1. 您是否曾經出現暫時性或永久性失明?
☐是 ☐否
2. 您是否曾經有過耳朵傷害，包括耳膜破裂?
☐是 ☐否
3. 您是否有過背部傷害?
☐是 ☐否

二、現在健康狀態

1. 您現在是否有以下視力問題?
☐是 ☐否 (1)配戴隱形眼鏡
☐是 ☐否 (2)配戴眼鏡
☐是 ☐否 (3)色盲
☐是 ☐否 (4)其他眼睛或視力的問題，請說明：_____
2. 您現在是否有下述聽力的問題?
☐是 ☐否 (1)聽力困難
☐是 ☐否 (2)配戴助聽器
☐是 ☐否 (3)其他耳朵或聽力的問題，請說明：_____
3. 您現在是否有下述骨骼肌肉的問題?
☐是 ☐否 (1)手臂、手、腿或腳是否感到無力
☐是 ☐否 (2)背痛
☐是 ☐否 (3)手臂和腿難以完全移動
☐是 ☐否 (4)前傾或後仰時，腰部感到疼痛或僵硬
☐是 ☐否 (5)頭難以上下移動
☐是 ☐否 (6)頭難以左右移動
☐是 ☐否 (7)難以蹲下
☐是 ☐否 (8)難以爬一段樓梯或攜帶超過11公斤的梯子
☐是 ☐否 (9)其他干擾您使用呼吸防護具之肌肉或骨骼的問題，請說明：

填寫者簽章：_____

日期： 年 月 日

